

Numero/codice assegnato dalla Az. ULSS da riportare sulla targhetta identificativa: Trasporto ai sensi del Reg. CE/1069/2009 Regione VENETO Az. ULSS VERONA codice n. 20	Data <u>25/01/2013</u> Prot. <u>3579</u> Timbro Az. ULSS IL DIRETTORE AREA IVC Dott. Fabrizio Cestaro
--	---

All'Az. ULSS 20 di Verona

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi o ai contenitori riutilizzabili per il trasporto di sottoprodotti o di prodotti derivati** (da presentare in duplice copia)

- comunicazione per acquisizione /rinnovo dell'autorizzazione n.101 relativo all'automezzo/contenitore** (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 11)
 comunicazione per cessazione automezzo/contenitore (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 11)

1. Impresa che utilizza l'automezzo/contenitore o impresa che noleggia a terzi l'automezzo/contenitore

Denominazione o ragione sociale AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE SRL Codice Fiscale: 03633350230	AZIENDA ULSS 20 di VERONA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE 25 GEN. 2013 PROT. N. 3579
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/>	
con sede operativa nel Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO Provincia VR Via/Piazza DELL'ARTIGIANATO N° 24/26 C.A.P. 37036	

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:.....	Nome:.....
Codice Fiscale <input type="text"/>	
Residenza: Provincia	Comune
Via/Piazza	N°..... C.A.P.

3. Identificativo dell'automezzo/contenitore scarrabile (se più di uno, allegare elenco a parte)

<input checked="" type="checkbox"/> Marca BTE.....	<input checked="" type="checkbox"/> Tipo CONTAINER SCARRABILE...	<input checked="" type="checkbox"/> Targa ... 101.....
<input type="checkbox"/> in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi coibentati o frigoriferi)		

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo/contenitore (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia

5. Luogo di lavaggio e disinfezione abituale dell'automezzo/contenitore

Via DELL'ARTIGIANATO n. civico. 24/26	Provincia VR
Comune SAN MARTINO BUON ALBERGO	

6. Luogo di detenzione del registro delle partite (art. 22 del Reg. CE/1069/2009) (se diverso dalla sede operativa)

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia

7. Caratteristiche dell'automezzo o del contenitore e materiali trasportati

<input type="checkbox"/> cisterna adibita al trasporto del sangue
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi: _____
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati: <input type="radio"/> farine <input type="radio"/> grasso <input type="radio"/> altro: _____
<input checked="" type="checkbox"/> contenitore: dimensioni e caratteristiche _____

8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati: <input type="checkbox"/> categoria 1 <input checked="" type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3
<input type="checkbox"/> si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria (con targhe removibili)

9. Caratteristiche del trasporto

<input type="checkbox"/> refrigerato, a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
<input type="checkbox"/> isotermico
<input checked="" type="checkbox"/> a temperatura ambiente

10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento UE/142/2011 ed in particolare dall'Allegato VIII Sezione 2.

11. Cessazione dell'automezzo o del contenitore riutilizzabile

Si dichiara che l'automezzo/contenitore è stato cessato e non viene più utilizzato dal _____

DATA 23/01/2013 FIRMA [Firma] AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.
 S. Martino Buon Albergo, 12 - 37023 Grezzana (VR)
UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO
 37036 S. Martino B.A. (VR)
 c.f. e p. iva 03633350230